

**日 本 筋 学 会**  
**法人会員 入会申込書**

申込年月日： 20 年 月 日

会員種別	法人会員	入会年度	年度
------	------	------	----

■ご担当者■

	姓(Family name)	名(Given name & Middle name)
フリガナ		
氏 名		(印)

■企業情報■

企 業 名 (名称及び部 署・部課)			
所 在 地	〒	—	
	TEL :	(内線 )	FAX :
	e-mail :		

■現住所（自宅）情報■（個人としてお申込の場合のみ、以下にご記入ください）

現住所 (自宅)	〒	—	
	TEL :		FAX :
	e-mail :		

申込口数	口（法人会員の会費は1口：50,000円です）ご希望の申込口数をご記入ください
------	---

入会申込書送付先：

日本筋学会 会員管理事務局

〒112-0012 東京都文京区大塚 5-3-13 小石川アーバン 4F

一般社団法人 学会支援機構内

Fax: 03-5981-6012